

# Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

## Format C

Per 1 januari 2017 zijn alle aanbieders van ‘geneeskundige ggz’, dat wil zeggen generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz binnen de Zorgverzekeringswet, verplicht een kwaliteitsstatuut openbaar te maken. Dit betreft een goedgekeurd kwaliteitsstatuut.

### I. Algemene informatie

#### 1. Gegevens ggz-aanbieder

Naam regiebehandelaar: Yvo (P.C.M.) van de Velde  
BIG-registraties: 99042605325  
Overige kwalificaties: EMDR practitioner, lid VEN  
Basisopleiding: Universitair psychologie  
AGB-code persoonlijk: 94001556

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Bakuwel & van de Velde, psychotherapie en medische psychologie  
E-mailadres: yvo@bakuwelvandevelde.nl  
KvK nummer: 34339524  
Website: www.bakuwelvandevelde.nl  
AGB-code praktijk: 94003583

#### 2. Biedt zorg aan in

Omdat in het Zorgprestatie-model nog wordt gewerkt met een onderscheid in basis- en specialistische ggz wordt tijdelijk deze vraag ook opgenomen in het kwaliteitsstatuut. Dit onderscheid zal in de toekomst vervallen en dan blijft uitsluitend de indeling in categorieën over.

##### 2a.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.  
de generalistische basis-ggz  
de gespecialiseerde-ggz

##### 2b.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.  
Categorie A  
Categorie B

#### 3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

Patiënten/cliënten kunnen met de volgende problematiek in de praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm):

##### 3a. Beschrijf in maximaal 10 zinnen de algemene visie/werkwijze van de praktijk en hoe uw patiënten/cliëntenpopulatie eruit ziet. Bijvoorbeeld: op welke problematiek/doelgroep richt de praktijk zich, betreft u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc.:

De praktijk van Bakuwel & van de Velde heeft een persoonsgerichte benadering. De cliënt staat als persoon centraal. De ontwikkelings- en levensgeschiedenis van de cliënt, zijn/haar huidige sociale en economische omstandigheden en zijn/haar klachten zijn onlosmakelijk met elkaar verbonden. De klacht wordt altijd geanalyseerd en behandeld vanuit dit bredere perspectief. De behandeling binnen onze praktijk is altijd gericht op 3 facetten: het reduceren van de klachten, het versterken van het probleem-oplossende vermogen van client en op het ontwikkelen van nieuwe positieve doelen. Wij maken gebruik van technieken vanuit de persoonsgerichte experiëntiele psychologie, de

cognitieve gedragstherapie, EMDR en mindfulness. Voor de uitvoering van de behandeling kiezen wij ervoor de behandeling altijd te laten uitvoeren door een professional met een hoog opleidingsniveau, namelijk 1 van de praktijkhouders, een klinisch psycholoog/psychotherapeut.

**3b. Patiënten/cliënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen in mijn praktijk terecht:**

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Slaapstoornissen

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

**4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

**Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: P.C.M. van de Velde, gz- en klinisch psycholoog

BIG-registratienummer: 99042605325

**Indicerend regiebehandelaar 2**

Naam: P.C.M. van de Velde, psychotherapeut

BIG-registratienummer: 09042605316

**Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: P.C.M. van de Velde, gz- en klinisch psycholoog

BIG-registratienummer: 99042605325

**Coördinerend regiebehandelaar 2**

Naam: P.C.M. van de Velde, psychotherapeut

BIG-registratienummer: 09042605316

**5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk**

**5a. Ik maak gebruik van een professioneel (multidisciplinair) netwerk waaronder:**

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: De praktijk is aangeloten bij Rondom Psychotherapie, een vereniging van vrijgevestigde psychotherapeuten Kennemerland, zie [www.rondompsychotherapie.nl](http://www.rondompsychotherapie.nl), die samenwerkt met de HCZK (huisartsen coöperatie Zuid-Kennemerland).

**5b. Ik werk in mijn professioneel (multidisciplinair) netwerk het meest, frequent, samen met (naam/namen en indien van toepassing BIG-registratie(s)):**

Boukje Bakuwel (collega eigen praktijk): klinisch psycholoog/psychotherapeut; BIG psychotherapeut: 39003032416; Klin psycholoog: 19003032425

Gerda Brouwer (collega psychotherapie praktijk Raaklijn); BIG nummer: 99053861025 GZ psycholoog; BIG nummer: 09053861016 psychotherapeut

Monica Friedl (collega praktijk Raaklijn); BIG nummer: 39025770225 Klinisch en GZ psycholoog, 59025770216 psychotherapeut

Anne Riemke van der Meer (collega praktijk Raaklijn); BIG nummer: 29044731825 Klinisch en GZ psycholoog, 49044731816 psychotherapeut

dhr. B.(Bastiaan) van Dongen; BIG nummer: 09050804825 Klinisch en GZ psycholoog, 29050804816 psychotherapeut. Dhr. P.H. (Philip)Koster: BIG nummer 09923925416 psychotherapeut, mw. J.

(Jeannette) Weemhoff: BIG nummer 89053529925 GZ psycholoog, 19053529916 psychotherapeut

huisartsenpraktijk Kennemerpoort, Bennebroek  
huisartsen van het Gezondheidscentrum Haarlemmermeer, Hoofddorp  
Dhr. T. (Teun) Preyde, Sociaal psychiatrisch verpleegkundige, BIG nummer: 39008245330  
Gezondheidscentrum haarlemmermeer, Hoofddorp  
Dhr. A.C. (Allaert) Pilon, psychiater, BIG nummer 79023262401  
Overige intervisie groepen zie 5c.

**5c. Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele (multidisciplinaire) netwerk, tenzij de patiënt/cliënt daarvoor geen toestemming geeft:**

Binnen de praktijk met collega Bakuwel; intervisie lopende behandelingen

Met Raaklijn collega's: eens per 6 weken toetsing van de indicatiestellingen

Intervisiegroep eens per 6 weken met collega's van Dongen, Weemhoff, Koster en Bakuwel.

overleg met de huisarts van patiënt, indien nodig en in overleg met patiënt

**5d. Patiënten/cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp, ggz-crisisdienst):**

Patiënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij de huisarts. Dit is centraal geregeld bij de HAP. Deze informatie staat ook vermeld op de website en wordt zo nodig bij aanmelding en behandelplan bespreking besproken.

Bij dreigende crisis wordt dit op nieuw met patiënt besproken en vindt overleg plaats met de huisarts.

**5e. Heeft u specifieke afspraken met een ggz-crisisdienst, HAP of SEH?**

Nee, omdat: dit centraal geregeld is bij de HAP.

**5f. Ik vorm een lerend netwerk met de volgende vijf (inclusief mijzelf) zelfstandig werkende zorgverleners of heb mij aangesloten bij het lerend netwerk van de volgende zorgaanbieder:**

In mijn rol als regiebehandelaar in de GGZ werk ik monodisciplinair. Voor het behouden van mijn registratie als beroepsbeoefenaar en de verplichtingen die voortvloeien uit de visitatie van mijn beroepsverenigingen neem ik deel aan 2 lerende netwerken met mijn collega's uit dezelfde beroepsgroep. Deelname aan extra multidisciplinaire lerende netwerken gaat ten koste van de zorg aan patiënten vanwege de benodigde tijd en inspanningen die daarvoor nodig zijn. Daarom beperk ik mij tot de lerende netwerken die ik hier heb aangegeven.

**5g. Het lerend netwerk geeft op deze manier invulling aan het samen leren en verbeteren:**

Beide intervisiegroepen komen eens per 6 weken bij elkaar.

Er wordt gewerkt met een agenda, aanwezigheidslijst en een verslag, conform de vereisten en richtlijnen van de beroepsgroep (klinisch psychologen en psychotherapeuten).

In de intervisiegroepen wordt gereflecteerd op persoonlijk handelen en functioneren van de deelnemers, op de indicatiestellingen van behandeling en lopende behandelingen. Reflectie verloopt op basis van beschikbare data over praktijkvoering en kwaliteitsstandaarden.

**6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg**

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ja

**Geeft u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is**

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars:

<https://www.bakuwelvandevelde.nl/financieel/zorgverzekering>

**7. Behandeltarieven:**

Ik heb de tarieven die ik hanteer gepubliceerd op mijn website of in de praktijk.

Ik heb het tarief voor zelfbetalers gepubliceerd op mijn website of in de praktijk.

Ik hanteer voorwaarden en een tarief voor no-show: gepubliceerd op mijn website of in de praktijk.

Link naar website met de behandel tarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:

<https://www.bakuwelvandevelde.nl/financieel/>

## **8. Kwaliteitswaarborg**

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging(aanvinken wat van toepassing is:

Intervisie

Visitatie

Bij- en nascholing

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

<https://www.lvvp.info/kwaliteitsbeleid/index.html>

## **9. Klachten- en geschillenregeling**

**Mijn patiënten/cliënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):**

Wij zijn als psychotherapeut gebonden aan een beroepscode. Informatie over beroepscode en klachten procedure kunt u vinden op [www.lvvp.info](http://www.lvvp.info), info voor cliënten.

Wanneer u een klacht heeft in verband met de therapie dan is het altijd verstandig dit eerst met de therapeut zelf te bespreken. Mocht dit niet tot een bevredigende oplossing leiden, dan kunt u zich wenden tot een LVVP-klachtenfunctionaris van Klacht&Company.

**Link naar website:**

<https://www.lvvp.info/voor-clienten/wat-als-ik-ontevreden-ben-de-behandeling/klachtenregeling/volwassenen>

## **10. Regeling bij vakantie en calamiteiten**

**10a. Patiënten/cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij**

Naam vervangend behandelaar:

Boukje Bakuwel, klinisch psycholoog/psychotherapeut

Gerda Brouwer, Gz-psycholoog/psychotherapeut

**10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval de praktijk plotseling sluit wegens overlijden of andere calamiteiten:**

Ja

## **II. Het behandelproces - het traject dat de patiënt in mijn praktijk doorloopt**

### **11. Wachtijd voor intake en behandeling**

Patiënten/cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen).

Link naar wachttijden voor intake en behandeling:

<https://www.bakuwelvandevelde/aanmelden/wachtlijst/>

### **12. Aanmelding en intake**

**12a. De aanmeldprocedure is in de praktijk als volgt geregeld (zoals: wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de patiënt/cliënt):**

Patiënten melden zich telefonisch aan en krijgen een afspraak voor een intake gesprek bij mij of mijn collega Bakuwel, ook afhankelijk of patiënt een voorkeur heeft voor een mannelijke of vrouwelijke

therapeut. Tijdens het eerste kennismakingsgesprek wordt nagegaan of de praktijk passende hulp kan verlenen voor patiënt; degene die de intake doet wordt ook de behandelaar van patiënt. Na de intake gesprekken wordt er een behandelplan opgesteld en besproken met patiënt. Wanneer deze zich hierin kan vinden wordt de behandeling conform plan gestart. Ik vraag toestemming aan patiënt om de bevindingen te delen met de huisarts.

**12b. Ik verwijz de patiënt/cliënt naar een andere zorgaanbieder met een beter passend zorgaanbod of terug naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien de praktijk geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt/cliënt:**

Ja

### **13. Behandeling**

**13a. De patiënt/cliënt is geïnformeerd over degene die het aanspreekpunt is tijdens de behandeling (naam en functie van de betreffende persoon zijn bekend bij de patiënt/cliënt):**

Ja

**13b. Bij langer durende behandeling (> 12 weken) stuurt de indicierend regiebehandelaar een afschrift of samenvatting van het behandelplan als brief naar de huisarts (of andere verwijzer), tenzij de patiënt/cliënt daarvoor geen toestemming geeft:**

Ja

**13c. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt/cliënt en –indien van toepassing en met toestemming van de patiënt/cliënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Ik doe dat als volgt:**

Met patiënt zelf evalueer ik regelmatig de behandeling; bovendien nodig ik geregeld partners of belangrijke anderen uit om met patiënt mee te komen, zeker als er vragen zijn over de behandeling. Uiteraard alleen wanneer patiënt hiermee akkoord is.

**13d. De voortgang van de behandeling en begeleiding wordt in de praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):**

- evaluatie gesprekken met behulp van een formulier dat patiënt thuis in vult en dat tijdens de sessie besproken wordt.
- ROM via Embloom portal

**13e. Ik reflecteer periodiek en tijdig met de patiënt/cliënt (en eventueel zijn naasten, medebehandelaren) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:**

3 tot 6 maanden

**13f. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten/cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe):** zie 13e; dit wordt in de evaluatie momenten meegenomen.

### **14. Afsluiting/nazorg**

**14a. Ik bespreek met de patiënt/cliënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen:**

Ja

**14b. De verwijzer wordt hiervan door de (coördinerend) regiebehandelaar in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt/cliënt hiertegen bezwaar maakt:**

Ja

**14c. Als een vervolgbehandeling nodig is, geef ik hierover gericht advies aan de verwijzer. Ik informeer de vervolgbehandelaar waar nodig over het verloop van de behandeling en de behaalde resultaten voorzien van het vervolgadvies, tenzij de patiënt/cliënt hier bezwaar tegen maakt:**

Ja

### **15. Omgang met patientgegevens**

**15a. Ik vraag om toestemming van de patiënt/cliënt bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:**

Ja

**15b. In situaties waarin het beroepsgeheim mogelijk doorbroken wordt, gebruik ik de daartoe geldende richtlijnen van de beroepsgroep, waaronder de meldcode kindermishandeling en huiselijk geweld (bij conflict van plichten, vermoeden van kindermishandeling of huiselijk geweld), het stappenplan materiële controle en ik vraag het controleplan op bij de zorgverzekeraar (bij materiële controle):**

Ja

**15c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt/cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/NZa:**

Ja

### III. Ondertekening

Naam: P.C.M. (Yvo) van de Velde

Plaats: Bennebroek

Datum: 21-02-2022

**Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening, handel conform het Landelijk kwaliteitsstatuut ggz en dat ik dit kwaliteitsstatuut naar waarheid heb ingevuld:**

Ja